Al Dirigente Scolastico

 del Liceo Classico Statale A. Gramsci

Il/a sottoscritto/a ......................................................... genitore dell'alunno/a .................................................................. della classe ..................

chiede il rimborso delle spese sostenute per il viaggio a ......................................,

non effettuato, di €..........................

A tal fine dichiara di essere nato a ......................................... il...........................

residente.............................................. Cod. Fiscale...............................................

Intestatario del c/c .......................... IBAN.............................................................

 FIRMA

ALLEGARE:

1) fotocopia documento di identità intestatario conto;

2) ricevuta versamento effettuato